samaritains

Manuel pour l'évaluation et l'acquisition des

Appareils d'intervention et de formation DSA

Conférence des associations germanophones de samaritains

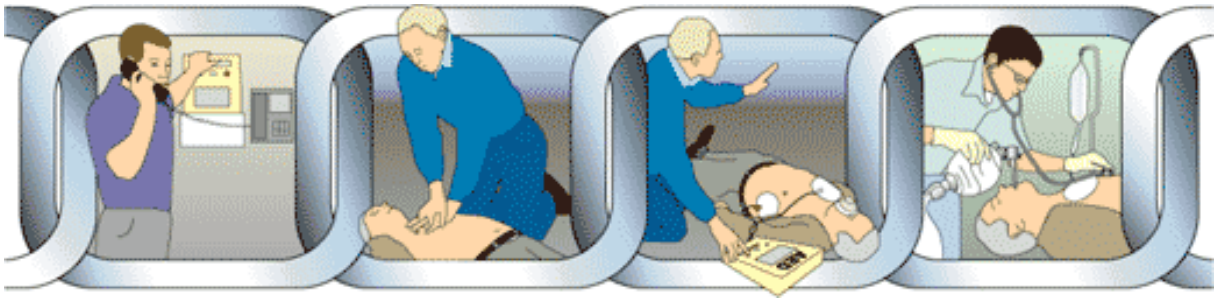
Groupe spécialisé DSA

1 Sommaire

1 Sommaire 2
2 Introduction 3
3 Critères d'évaluation des appareils d'intervention 4
3.1 Construction des appareils 4
3.2 Possibilité de mise à jour 4
3.3 Test intégré 4
3.4 Faible entretien 4
3.5 Accessoires 4
3.6 Batterie / accumulateur 5
3.7 Electrodes adhésives 5
3.7.1 Electrodes avec retour d'information CPR 5
3.7.2 Electrodes pour enfants 5
3.8 Manipulation 5
3.9 Instructions vocales ..... **Fehler! Textmarke nicht definiert.**
3.10 Affichage 6
3.10.1 pictogrammes 6
3.10.2 Caractères 6
3.10.3 Affichage 6
3.11 Possibilités de programmation 6
3.12 Journal de bord 7
4 Critères d'évaluation des appareils de formation 8
4.1 Sortes d'appareils de formation 8
4.2 Modification de mannequin 8
4.3 Scénarios installés 8
4.4 Télécommande 8
4.5 Electrodes 8
4.6 Batteries / accumulateurs 8
4.7 Instructions vocales ..... **Fehler! Textmarke nicht definiert.**
5 Critères d'évaluation généraux 9
5.1 Garantie 9
5.2 Service / entretien 9
5.3 Durée de vie 9
6 Recommandations relatives au lieu d'implantation 10
6.1 Collaboration avec des tiers 10
6.2 Emplacement de l'appareil 10
6.2.1 Désignation 11
6.2.2 Liaison avec la centrale d'appel d'urgence 11
6.3 Service de poste sanitaire 11
6.4 Appareils disponibles dans la commune 12
6.5 Appareils de formation disponibles dans la commune 12
6.6 Responsable de l'entretien 12
7 Recommandations pour l'acquisition 13
7.1 Appareils d'intervention 13
7.1.1 Type d'appareil 13
7.1.2 Nombre 13
7.1.3 Achat / location / échange 13
7.2 Appareils de formation 13
7.2.1 Type d'appareil 13
7.2.2 Nombre 13
7.3 Achat / location / échange ..... **Fehler! Textmarke nicht definiert.**
7.3.1 Fournisseurs 14
8 Marketing 15

2 Introduction

Les défibrillateurs automatiques externes ou abrégé DSA constituent depuis une dizaine d'années un élément important de la chaîne de survie. En plus de l'alarme, de la réanimation cardio-pulmonaire et des mesures à prendre à l'arrivée du service de sauvetage, l'utilisation rapide d'un tel appareil constitue une contribution essentielle à la survie d'un patient sujet à un arrêt cardio-vasculaire.



Ces appareils DSA sont des défibrillateurs qui sont spécialement conçus et construits en vue de l'utilisation par des aides non-professionnels. Ils sont de plus en plus mis à disposition dans des lieux publics à grande affluence (gares, aéroports, installations sportives, etc.). L'utilisation la plus efficace est assurée par des aides non-professionnels bien instruits.

Les sections de samaritains sont concernées par la thématique DSA sous deux aspects différents. D'une part elles sont des fournisseurs de cours comportant les thèmes BLS-DSA. D'autre part, elles mettent de tels appareils à disposition dans le service sanitaire lors de manifestations.

C'est pourquoi toutes les sections de samaritains ont l'obligation de se préoccuper de l'acquisition d'appareils d'intervention et de formation DSA.

Le marché propose un grand nombre d'appareils différents. Cela ne rend pas le choix simple. Le présent manuel a pour but d'aider à évaluer l'appareil le plus approprié pour une section. C'est pourquoi, à la demande de la conférence des associations germanophones de samaritains, le groupe d'experts DSA a défini différents critères et recommandations. Les appareils les plus courants sont comparés entre eux dans un tableau.

A l'avenir également, les membres du groupe d'experts restent à disposition des associations cantonales de samaritains pour toutes les questions qui concernent le DSA. Ce sont :

Argovie	Günther Krischker
Appenzell AI/AR	Claudia Speck
Grisons	Arno Camenisch
Schaffhouse	Beatrice Beutel
Soleure	Franco Canclini
St. Gall	Harry Huber
Thurgovie	Sibylle Beerli
Zurich	Erica Bächle

3 Critères d'évaluation pour appareils d'intervention

3.1 Construction des appareils

Lors de la construction d'appareils DSA, le fabricant doit respecter différentes directives d'homologation et certificats. La plupart des appareils respectent les directives standard. Il existe de petites différences concernant la résistance aux projections d'eau et la résistance à l'humidité. C'est notamment dans le cas des appareils utilisables à l'air libre que l'on doit tenir compte de la température de travail prescrite dans les indications du constructeur.

3.2 Possibilité de mise à jour

Les algorithmes de réanimation sont en général remaniés et redéfinis tous les cinq ans. Les modifications d'algorithmes ont souvent une influence sur la programmation des appareils DSA. C'est pourquoi le logiciel d'un appareil DSA devrait sans problèmes pouvoir être mis à jour. En général, cette mise à jour est effectuée par le fournisseur.

3.3 Test intégré

Ces appareils procèdent généralement à un test par jour pour vérifier leur bon fonctionnement. Si un dérangement ou une erreur sont constatés, un signal d'entretien correspondant apparaît. Chez certains appareils, un signal acoustique se manifeste en plus. En outre, certains appareils examinent régulièrement la conductibilité des électrodes fichées.

.

3.4 Faible entretien

Les appareils DSA demandent en principe peu d'entretien. Malgré cela, un appareil doit régulièrement être soumis à un contrôle visuel selon les indications du mode d'emploi. Les points à vérifier sont alors:

- Indicateur de fonction
- Date d'expiration de la batterie
- Date d'expiration des électrodes
- Endommagements extérieurs

Ces mesures d'entretien devraient pouvoir s'effectuer simplement et efficacement.

3.5 Accessoires

Différents accessoires devraient être disponibles selon le domaine d'intervention et l'emplacement de l'appareil. La livraison devrait au moins se composer de:

- 2 électrodes adhésives pour adultes
- Nécessaire d'urgence avec:
    - Rasoir à usage unique
    - Masque de respiration (masque de poche)
    - Gants de protection médicaux
    - Tissu de séchage
    - Ciseaux à vêtements

Autres accessoires en option:

- Electrodes pour enfants
- Trousse
- Sacoche

- Support mural pour l'intérieur ou l'extérieur (verrouillable)
- Câble ECG

3.6 Batterie /accumulateur

On observe des batteries différentes. Lors de l'évaluation, on tiendra compte des points suivants:

- Durée de vie
- Nombre de chocs possibles lorsque la batterie est chargée
- Coûts

Il y a des appareils DSA pour lesquels on peut aussi obtenir des accumulateurs. On devrait y renoncer dans le domaine profane, car il faudrait se procurer les accumulateurs de remplacement et les dispositifs de chargement, ce qui augmente l'effort d'entretien.

3.7 Electrodes adhésives

Dans la plupart des appareils DSA, les électrodes sont toujours fichées. Mais parfois cela doit être opéré par le profane. Il est important que les électrodes soient munies d'un graphique indiquant où les électrodes doivent être positionnées sur le corps. Lors de l'évaluation, on devrait aussi tenir compte de la durabilité et du prix d'achat.

3.7.1 Electrodes avec retour d'information CPR

En ce qui concerne les électrodes adhésives, il y a deux différences importantes : les électrodes avec et sans retour d'information CPR. Lors du retour d'information CPR, un capteur est intégré au paquet d'électrodes, grâce auquel l'appareil DSA contrôle la CPR du sauveteur et donne un retour d'information correspondant, par ex. „presser plus fort". De telles électrodes sont sensiblement plus onéreuses que celles qui ne donnent pas de retour d'information.

3.7.2 Electrodes pour enfants

La plupart des fabricants proposent en option des électrodes pour enfants avec leurs appareils. Celles-ci sont en général plus chères et ne sont judicieuses que sur des sites où il y a un grand nombre d'enfants (par ex. piscines). Dans certains appareils, une fonction permet de réduire l'intensité du courant lors de l'emploi sur des petits enfants. A ce moment, on peut faire usage d'une électrode pour adultes.

3.8 Manipulation

Les appareils DSA ont en général une touche marche-arrêt et une touche choc. Certains appareils sont automatiquement mis en marche lors de l'ouverture du couvercle.
En principe, l'emploi des appareils DSA est toujours le même:

1. Mettre en marche
2. Procéder selon les directives du mode d'emploi
3. Après l'ordre ➔ appuyer sur la touche choc (ce n'est pas le cas dans les appareils entièrement automatiques)

3.9 Instructions vocales

Tous les appareils DSA ont une instruction vocale. Cela veut dire que toutes les phases sont indiquées par l'appareil. Ces instructions vocales sont très différentes selon la nature de l'appareil et la programmation. Il faut faire une distinction entre un

appareil pour un aide non-professionnel sans formation en BLS et un appareil pour sauveteurs non-professionnels dotés de la formation correspondante

- Les appareils pour les sauveteurs non instruits sont dotés d'instructions vocales plus approfondies, qui donnent aussi des directives d'organisation, par exemple „rester calme", „appel d'urgence", „enlever les vêtements", etc.
- Les appareils pour les non-professionnels instruits renoncent à ces injonctions et recommandent immédiatement au sauveteur de coller les électrodes. Par l'absence de ces mesures d'organisation, ces appareils sont de quelques secondes plus vite et prêts à la délivrance du choc.
- Les appareils modernes conduisent aussi la CPR par le son, en indiquant le nombre de compressions et de ventilations, ainsi que la fréquence de compression de 100/min (son). Chez certains appareils, cela peut être ajouté lors de l'intervention.

Lors de l'évaluation il faut chosir le genre d'Instructions vocales judicieus pour les futurs utilisateurs.
Certains appareils, permettent de programmer l'intensité sonore des instructions vocales, ainsi que la langue des instructions vocales.

3.10 Affichage

En plus des instructions vocales, les phases de l'intervention sont en outre complétées par une visualisation dans la plupart des appareils DSA. Selon l'appareil cela est présenté sous forme de pictogrammes lumineux, de directives écrites ou au moyen d'un affichage graphique. Pour l'information des intervenants professionnels, il faudrait pouvoir y lire l'heure d'intervention et le nombre de chocs déjà effectués. Lors de l'évaluation il faut choisir le genre d'affichage judicieus pour les futurs utilisateurs.

3.10.1 Pictogrammes

Sur le tableau de commande de l'appareil DSA, il y a généralement différents pictogrammes, donc des représentations graphiques qui s'illuminent dans un ordre logique. L'heure d'intervention et le nombre de chocs déjà donnés ne sont pas visibles. Mais il y a des appareils qui permettent de se procurer ces informations en appuyant sur une touche.

3.10.2 Caractères

Sur un petit tableau d'affichage, les directives sont indiquées par écrit, par ex. „COLLER LES ELECTRODES". L'heure d'intervention et le nombre de chocs déjà donnés sont en général visibles.

3.10.3 Tableau d'affichage

Sur un plus grand tableau d'affichage, les directives sont indiquées par écrit et graphiquement. Le tableau peut en outre indiquer la courbe d'ECG (en option). Cela n'a toutefois de sens que si par ex. un médecin emploie l'appareil. L'heure d'intervention et le nombre de chocs donnés sont affichés au tableau.

3.11 Possibilités de programmation

Les exigences les plus variables ont pour effet qu'un appareil DSA peut être programmé spécifiquement pour une certaine utilisation. Selon les appareils, cela peut se faire par le fabricant, au moyen d'une interface ou au moyen d'une combinaison de touches sur l'appareil même.

3.12 Journal de bord

Pendant l'intervention, le journal de bord intégré à l'appareil enregistre les différentes données telles que: heure d'intervention, nombre de chocs, courbe ECG, etc. Elles peuvent ensuite être lues au moyen d'une interface. Cette programmation peut être effectuée par le fabricant ou on peut la faire soi-même si l'on dispose du logiciel nécessaire. On veillera lors de l'évaluation, quelle durée d'intervention peut être enregistrée dans la mémoire interne.

4 Critères d'évaluation pour les appareils de formation

4.1 Sortes d'appareils de formation

Pour l'évaluation des appareils de formation on applique les mêmes critères que pour les appareils d'intervention.
Les fabricants proposent différentes solutions d'appareils de formation DSA. Les appareils exclusivement réservés à la formation ressemblent à un appareil d'intervention quant à leur aspect et leur manipulation. Mais les fonctions sont seulement simulées. Certains appareils d'intervention peuvent être transformés en appareil de formation.
Tous les appareils de formation permettent de programmer à l'avance différents scénarios d'exercice. Il y a aussi des appareils de formation qui disposent d'une télécommande avec laquelle on peut influencer le scénario pendant l'exercice.

4.2 Modification du mannequin

Pour travailler avec certains appareils de formation, on doit procéder à une modification technique du mannequin d'exercice (par ex. ruban adhésif à conductibilité électrique), afin que l'appareil fonctionne.

4.3 Scénarios installés

La plupart des appareils de formation sont munis de scénarios préprogrammés. Avec les appareils sans télécommande, on ne peut s'exercer qu'avec ces scénarios. L'inconvénient est alors qu'on ne peut pas influencer avec souplesse le déroulement de l'exemple de cas choisi.

4.4 Télécommande

Avec la télécommande, on peut directement influencer le scénario de l'exercice. Ainsi, l'appareil reçoit par exemple la confirmation du moniteur de cours que les électrodes sont correctement collées et on peut introduire des dérangements, etc. La liaison entre la télécommande et l'appareil de formation est assurée soit par câble soit sans câble par infrarouge / Bluetooth. Le Bluetooth fonctionne problème à une distance de l'appareil de 10 m et une utilisation de plusieurs appareils proches les uns des autres est possible.

4.5 Electrodes

A première vue, les électrodes adhésives des appareils de formation ne se distinguent guère des électrodes d'interventiion. Toutefois les premières sont réutilisables plusieurs fois et n'adhèrent pas aussi fort.

4.6 Batteries / accumulateurs

Pour l'approvisionnement en électricité des appareils de formation, il y a différentes solutions. Chez les uns, l'énergie est fournie par des batteries standard. D'autres appareils fonctionnent avec des accumulateurs rechargeables.

4.7 Instructions vocales

Les instructions vocales devraient être identiques à celles de l'appareil d'intervention. Chez certains appareils de formation, la langue et le volume sonore peuvent être reprogrammés.

5 Critères d'évaluation généraux

5.1 Garantie

Pour les appareils DSA, les termes de la garantie diffèrent d'un fabricant à l'autre et devraient donc être soigneusement considérés. Il faut notamment s'assurer quels éléments sont couverts par la garantie (appareil, batteries, électrodes, etc.)

5.2 Service / entretien

Lors de l'évaluation, il faudrait absolument s'assurer qu'un fournisseur ne se contente pas de livrer l'appareil, mais qu'il garantisse aussi un service et un entretien rapides. C'est notamment lors des commandes ultérieures d'accessoires, dans les cas de défauts de l'appareil ainsi que les mises à jour que le fournisseur doit réagir rapidement.

5.3 Durée de vie

La durée de vie de l'appareil, des batteries et des électrodes sont décisive pour les coûts d'exploitation d'un appareil DSA. Habituellement, la batterie devrait au plus tôt être remplacée tous les 3-4 ans et les électrodes tous les 2-3 ans.

6 Recommandations relatives au lieu d'implantation

6.1 Collaboration avec des tiers

Une collaboration avec des tiers, tels que médecins, établissements médico-sociaux, entreprises du même lieu peut être tout à fait judicieuse. Pour une planification optimale, il faut absolument prendre contact assez tôt avec les partenaires potentiels pour définir les les principes de la collaboration.
Il faudra notamment éclaircir:

- les exigences que les différents partenaires posent à l'appareil.
- la répartition des coûts entre les partenaires participants, y compris les coûts consécutifs par ex. pour les batteries et les électrodes.
- où l'appareil sera stationné.
- l'accès à l'appareil
- la responsabilité de l'entretien et de la commande de matériel.
- la priorité en cas de double-utilisation.

Il est vivement recommandé de conclure un accord écrit et signé entre les partenaires.

Lors du choix d'un appareil, on argumente souvent qu'il faut veiller à ce que l'appareil soit compatible avec celui du service de secours compétent.
Cependant, cet argument doit être largement relativisé, puisque, en dépit de la compatibilté des appareils, les services de secours remplacent souvent par leurs propres électrodes les électrodes placées par le sauveteur.

6.2 Emplacement de l'appareil

Un appareil DSA devrait autant que possible être stationné de façon à pouvoir être immédiatement mis en action en cas d'urgence.
Cela fait une grande différence, si l'appareil est par exemple installé dans un atelier, bâtiment de bureaux, etc. ou s'il est librement accessible en tant que „Public Access Defibrillator (PAD)" à un endroit de grande affluence publique.
Si des appareils sont installés sur des places publiques, il est recommandé de faire usage d'un conteneur spécial. Pour leurs appareils d'intervention, les fabricants proposent des armoires à instruments verrouillables. Ces armoires sont en partie munies d'un signal d'alarme. Les personnes qui ont un droit d'accès (responsables de l'entretien) ont la clé correspondante et l'armoire doit pouvoir être ouverte sans grand effort en cas d'urgence.

L'emplacement effectif constitue un facteur décisif dans l'évaluation de l'appareil. Il est aussi très important de savoir si l'appareil en question sera utlisé par des aides profanes non instruits ou s'il ne sera employé par du personnel instruit exclusivement.

Les appareils DSA accessibles au public devaient être répertoriés dans les registres officiels dans lesquels on peut voir où des appareils sont stationnés.
Entre-temps, on trouve sur l'internet différents registres, sur lesquels on peut chercher ou enregistrer des appareils DSA, par exemple:
Toute la Suisse: www.herzsicher.ch
Zürich: www.help-zuerich.ch

6.2.1 Désignation

Le Swiss Resuscitation Council (SRC) a élaboré et publié un pictogramme pour la désignation d'emplacements d'appareils DSA:
Différentes démarches sont lancées à l'échelle internationale pour standardiser les emplacements DSA (Standard ISO), mais ces travaux n'ont pas encore abouti. Entre-temps, plusieurs pays ont introduit des désignations nationales différentes. En Europe, toutefois, la plupart de ces pictogrammes nationaux s'appuyent sur la norme DIN allemande.
Jusqu'à ce qu'un standard international acceptable pour la désignation des emplacements DSA (Standard ISO) soit introduit en Europe, le SRC recommande de signaler les emplacements des appareils DSA au moyen du pictogramme SRC. Dans des cas justifiés, on peut utiliser en outre le signet utilisé en Allemagne. Mais l'emploi du signet courant aux USA n'est pas recommandé care elle risque de compliquer la désignation uniforme dans toute l'Europe.

Modèle SRC :

Modèle Norme DIN :

6.2.2 Laison avec la centrale d'appel d'urgence

Si l'appareil d'intervention se trouve dans un bâtiment, il convient d'attirer l'attention sur un appareil de téléphone à proximité. C'est avant tout le numéro d'appel "**144**" de la centrale d'appel d'urgence qui doit être placé bien visiblement.
Une liaison automatique avec la centrale d'appel d'urgence du 144 lorsqu'on retire l'appareil de son support est techniquement possible, mais pour le moment rarement installée.
Ce qui est en tous les cas important, c'est que la centrale d'appel d'urgence 144 soit informée de l'emplacement exact de chaque appareil. C'est le seul moyen pour qu'en cas d'urgence, elle puisse donner au sauveteur les indications sur l'emplacement de l'appareil le plus proche.

6.3 Service de poste sanitaire

L'urgence cardiaque est beaucoup commenté et une grande partie de la population soit que dans un tel cas, les appareils DSA peuvent sauver des vies. Lors de nombreuses manifestations, les samaritains proposent leur service sanitaire. Vu les attentes des organisateurs et des participants, les exigences posées au personnel en service augmentent constamment. C'est pourquoi on peut recommander que chaque poste sanitaire soit détenteur d'un appareil DSA et que les samaritains soient formés pour le desservir.

6.4 Appareils disponibles dans la commune

Au sein de la commune, les emplacements de tous les appareils d'intervention devraient être portés à la connaissance de tous. Cela peut être considéré comme un travail de relations publiques de la section de samaritains. Cette dernière doit particulièrement s'intéresser à la disponibilité, aux possibilités d'utilisation et aux types des appareils disponibles. On tiendra spécialement compte de la diversité des types. Lors de l'évaluation, on tiendra compte des types d'appareils qui sont déjà en place dans la commune.

6.5 Appareils de formation disponibles dans la commune

La section de samaritains devrait avoir connaissance de tous les appareils de formation en place dans les environs.
On pourrait ainsi tirer parti des synergies et la formation des utilisateurs potentiels pourrait être proposée et organisée par la section de samaritains sur les appareils correspondants. Il faudra dans ce cas respecter en conséquence les directives pour l'organisation des cours DSA.

6.6 Le responsable de l'entretien

L'acquisition des appareils est une chose – leur maintenance et leur entretien en est une autre. La section des samaritains pourrait se positionner au sein de la commune comme centre de compétence pour la maintenance et l'entretien des appareils, ce qui contribuerait à assurer une image positive de la section. Il est toutefois recommandé d'en faire l'objet d'un accord écrit.

7 Recommandations pour l'acquisition

7.1 Appareils d'intervention

7.1.1 Type d'appareil

Le choix des appareils et des fournisseurs est très grand. Il est recommandé aux sections de samaritains de définir les critères qui leur sont propres et de choisir l'appareil le plus approprié aux exigences à l'aide de la liste de comparaison d'appareils.

7.1.2 Nombre

Le nombre d'appareils DSA nécessaires au sein d'une section de samaritains dépend du nombre et de la dimension des services de postes sanitaires. En même temps, il faut absolument éclaircir si des synergies peuvent être mises à profit avec des sections voisines ou d'autres détenteurs d'appareils DSA au sein de la commune.

7.1.3 Achat / location / échange

Les appareils appelés à s'implanter à un emplacement fixe sont en général achetés (entreprises, piscines, casernes de pompiers, etc.).Pour les sections qui assurent beaucoup de services de postes sanitaires aussi, il est recommandé d'acquérir un ou de plusieurs appareils. Pour les sections qui assurent un petit nombre de postes sanitaires, on peut recommander d'acheter ou de louer un appareil conjointement avec une section voisine.
Pour les grandes manifestations avec plusieurs postes sanitaires, nous suggérons de s'entendre avec des sections ou d'autres organisations voisines pour se mettre mutuellement à disposition des appareils d'intervention. Un modèle de contrat pour la location et/ou l'échange se trouve en annexe à ce manuel.

7.2 Appareils de formation

7.2.1 Type d'appareil

Le choix des appareils et des fournisseurs est très grand. Il est recommandé aux sections de samaritains de définir les critères qui leur sont propres et de choisir alors l'appareil le plus approprié aux exigences à l'aide de la liste de comparaison d'appareils. Il importe alors de s'assurer que la plupart des participants au cours sont des profanes et pas des samaritains expérimentés. C'est pourquoi il est recommandé de bien réfléchir si l'on doit appliquer les mêmes critères pour l'appareil de formation que pour l'appareil d'intervention.

7.2.2 Nombre

Le nombre d'appareils DSA nécessaires au sein d'une section de samaritains dépend du nombre de cours BLS-DSA et du nombre de participants. Sont alors applicables les directives de l'Alliance suisse des samaritains qui prescrivent combien d'appareils doivent être prévus par nombre de participants.
Auparavant, il faut absolument éclaircir si des synergies peuvent être mises à profit avec des sections voisines ou d'autres détenteurs d'appareils DSA au sein de la commune.

7.2.3 Achat / location / échange

Aux sections qui proposent beaucoup de cours de base BLS-DSA, l'acquisition d'un ou de plusieurs appareils est recommandé. Pour les sections qui assurent un petit nombre de postes sanitaires, on peut recommander d'acheter ou de louer un appareil conjointement avec une section voisine. Un modèle de contrat pour la location et/ou l'échange se trouve en annexe à ce manuel.
Il est recommandé de coordonner de cette façon les offres de cours dans les régions.

7.2.4 Fournisseurs

Différents fournisseurs proposent plusieurs marques et types d'appareils. Les fourniseurs se bornent en partie à la vente des appareils et accessoires. D'autres fournisseurs assurent en outre la maintenance et l'entretien. Par exemple la mise à jour des appareils devrait sans problèmes pouvoir être exécutée par les fournisseurs. Une introduction à l'appareil, c'est-à-dire une brève explication du fonctionnement DOIT être effectuée par le vendeur. Il est donc judicieux de considérer non seulement le prix, mais aussi le service après-vente.
Le service des ventes de l'Alliance suisse des samaritains propose différents appareils à des prix compétitifs et offre aussi le service après-vente correspondant. Des offres d'actualité sont indiquées dans les Newletter et sur le site de l'ASS.

8 Marketing

Dans ce marché, entre-temps soumis à forte compétition, des cours de premiers secours, un travail de marketing actif est devenu indispensable. Les sections de samaritains doivent se positionner comme fournisseurs de formations compétents. Sur la page d'accueil de l'Alliance des samaritains, on peut télécharger des auxiliaires de marketing spécialement conçus pour la thématique BLS-DSA.

www.samariter.ch